Nazwisko .....

Imiona .....

Adres .....

.....

Telefon .....

Szczecin, dn. .....

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
w Szczecinie

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy realizowany w Zespole szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Szczecinie - w zawodzie:

Rolnik (613003) – kwalifikacja ROL.04. – prowadzenie produkcji rolniczej

.....
(podpis kandydata)

W załączeniu:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej,
2. w przypadku posiadania/kserokopia prawa jazdy kat. T lub B+E,
3. w przypadku posiadania lub prowadzenia/zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego wystawione przez jednostkę samorządu terytorialnego (np. urząd gminy) właściwą dla miejsca zamieszkania.